

Pieczęć państwowego inspektora sanitarnego

PROTOKÓŁ KONTROLI

236/1207/NS/HDM/13

przeprowadzonej przez..... Zofia Gran Gliwice 09.09.2013
(Miejscowość i data)
(imię i nazwisko, stanowisko służbowe, nr upoważnienia do wykonywania czynności kontrolnych)

ul. SSI/0131/14/12

..... pracownika (-ów)
upoważnionego (-ych) przez Państwowego Pawła Węgr Inspektora Sanitarnego w Gliwicach
Kontrolę przeprowadzono na podstawie art. 1 i art. 25 ust. 1 ustawy z dnia 14 marca 1985 r. o Państwowej Inspekcji Sanitarnej (tekst jednolity Dz.U.Nr 212 z 2011 r., poz. 1263), w związku art. 67 § 1 oraz art. 68 § 1 i § 2 ustawy z dnia 14 czerwca 1960 r. Kodeks postępowania administracyjnego (Dz. U. z 2000 r. nr 98, poz 1071, z późn. zm.).

I. INFORMACJE DOTYCZĄCE KONTROLOWANEGO ZAKŁADU/ OBIEKTU

I.1. Zakład/obiekt kontrolowany: (pełna nazwa, adres, telefon, faks):

Sklep kosmetyczny cchi 13, ul. Alszewo 25
44-105 Gliwice
tel/fax 220-03-50

I.2. Właściciel /osoba lub jednostka organizacyjna odpowiedzialna za przestrzeganie wymagań:

Angel Chęsta Gliwice
(imię i nazwisko / pełna nazwa / inwestor/organ założycielski/w przypadku spółki cywilnej wymienić wszystkich wspólników)

(adres zamieszkania / adres siedziby /w przypadku spółki cywilnej adresy zamieszkania wszystkich wspólników / telefon / faks)

I.3. NIP 9690030591 **REGON** 000421470 **PESEL** nie dotyczy

I.4. Kierujący zakładem/obiektem kontrolowanym: (imię i nazwisko, stanowisko)

Anna Bucher - dyrektorka

I.5. Przedstawiciel zakładu/obiekту w obecności, którego przeprowadzono kontrolę* (imię i nazwisko, stanowisko)

Anna Bucher - dyrektorka

I.6. Inne osoby w obecności, których przeprowadzono kontrolę* (imię i nazwisko, ewentualnie adres):

nie dotyczy

II. INFORMACJE DOTYCZĄCE KONTROLI

II.1. Data i godzina rozpoczęcia kontroli: 09.09.2013 godz. 14:00

II.2. Zakres przedmiotowy kontroli: kontrola dowodów dotycząca

oceny stanu technicznego sklepu

III. WYNIKI KONTROLI:

III.1. Informacje o kontrolowanym zakładzie/obiekcie (stan formalno-prawny, nr wpisu do KRS, informacje o toczącym się aktualnie postępowaniu administracyjnego-egzekucyjnym w stosunku do kontrolowanego podmiotu, informacje dotyczące ustaleń pokontrolnych innych kontroli, legalność działania, inne informacje istotne dla ustaleń kontroli, itp.):

W obiekcie toczy się postępowanie administracyjne
Składowe: Decyzja z dnia 10.12.2012
NS/PO.01-0615-43/08/8663 pkt 3 - ukazywanie
zaleceń zawarte w nakazach z 04.04.2012
pkt 4.5 - wykroczenie [prot. 101/1207/NS/PO.01/12

por. 69. z 2003v i por. - u.

V. Wykaz dokumentów załączonych do protokołu*

nie obokacy

VI. Uwagi i zastrzeżenia osób uczestniczących w kontroli.

Wnoszą/nie wnoszą** uwagi i zastrzeżenia do opisanego w protokole stanu faktycznego:

VII. Za stwierdzone nieprawidłowości wymienione w protokole w pkt. ...nie nałożono/nałożono**

mandat karny na

(imię i nazwisko, stanowisko)

(nr mandatu karnego)

w wysokości na podstawie art.

(podstawa prawna)

Upoważnienie do nakładania grzywnien w drodze mandatu karnego z dnia nr

Poprawki i uzupełnienia do protokołu ~~naniesiono~~/nie naniesiono**

skł. 124 rozporządzenie kpa, list jednolity (D.U. z 2003/ por. 267).

(podać: numer strony protokołu, określenia lub wyrazy błędne i te, które je zastępują)

Protokół został sporządzony w 2 jednobrzmiących egzemplarzach, a następnie po odczytaniu i omówieniu został podpisany/odmówiono podpisania**.

W przypadku odmowy podpisania protokołu należy wpisać powód odmowy podpisania protokołu.

Dokonano/nie dokonano** wpisu w książce kontroli sanitarnej i ~~książce kontroli~~**

Wydano/nie wydano** na podstawie art. 31. §1 ustawy o Państwowej Inspekcji Sanitarnej doraźne zalecenia, uwagi i wnioski, które wpisano w książkę kontroli sanitarnej **

Data i godz. zakończenia kontroli: 09.08.2013 godz. 13:00 Łączny czas kontroli: 2 godz

DYREKTOR SZKOŁY

[Signature]

Szkoła Podstawowa Nr 13
44-105 Gilwice, ul. Elsnera 25
tel./fax 270-03-50

MŁODSZY ASYSTENT

[Signature]
mgr Zofia Gasz

.....
(podpis i/lub pieczęć strony /przedstawiciela kontrolowanego zakładu)

.....
mgr Zofia Gasz

MŁODSZY ASYSTENT

.....
(podpis osób obecnych podczas kontroli)

.....
(podpis i /lub pieczęć osoby(osób)kontrolującej(ych))

POTWIERDZENIE ODBIORU PROTOKOŁU PRZEZ STRONĘ

Protokół kontroli sanitarnej otrzymałem (-am) w dniu 09.08.13r.

DYREKTOR SZKOŁY

[Signature]
mgr Alina Bacher

Szkoła Podstawowa Nr 13
44-105 Gilwice, ul. Elsnera 25
tel./fax 270-03-50

.....
(podpis i pieczęć osoby odbierającej protokół)

POUCZENIE: Strona/osoba upoważniona w terminie **7 dni** od daty doręczenia niniejszego protokołu może zgłosić zastrzeżenia do ustaleń stanu faktycznego.

Wyniki kontroli dotyczą warunków skontrolowanego zakładu/objektu w czasie i miejscu trwania kontroli.
Strona na każdym etapie postępowania ma prawo wglądu w dokumentację w siedzibie Stacji.

* - w przypadku odpowiedzi negatywnej należy wpisać „nie dotyczy”
**- właściwie zakreślić